



Quand l'école rentre à la maison

Parents débordés, parents démissionnaires ? Cherchez l'erreur !

A l'heure où les parents se disent souvent débordés et où l'école leur renvoie l'image de parents trop peu investis dans la scolarité, voire de parents démissionnaires, la FAPEO a voulu en avoir le cœur net ! En 2013, nous avons donc décidé de lancer une grande campagne sur l'impact que l'école a dans la vie des familles.

Être parent, ça demande du temps, et être parent d'élève ajoute encore à cette pression quotidienne ! En effet, tout parent est contraint d'articuler les exigences d'accompagnement scolaire imposées par l'école à son temps disponible, à son énergie, à ses compétences, à ses moyens et à ses ressources familiales et sociales.

Afin de nourrir cette campagne « Quand l'école rentre à la maison », **nous avons décidé de mener une grande enquête auprès de vous, les parents.** L'objectif est de mieux comprendre la place de la scolarité de vos enfants dans votre vie quotidienne.

C'est pourquoi, nous vous proposons de compléter ce questionnaire. De cette manière, vous nous soutiendrez dans cette action et participerez au débat ! Dans les mois qui suivent, nous vous communiquerons le traitement des résultats et nous préparerons un certain nombre d'interpellations publiques sur le sujet.

Un immense merci pour votre précieuse contribution !

Deux voies pour compléter ce questionnaire :

Soit vous le complétez directement en ligne ⇒ www.fapeo.be (encart « Répondez à notre enquête »).	Soit vous complétez cette version papier et vous nous le renvoyez par voie postale ⇒ FAPEO (à l'attention de Jean Christophe Meunier) avenue du Onze Novembre, 57 1040 Bruxelles
!!!!!!!!!!!!!!! Date limite de renvoi des questionnaires : le 15 août 2013 !!!!!!!!!!!!!!!	

Mode d'emploi

Ce questionnaire s'adresse aux parents ayant au moins un enfant actuellement scolarisé (de la classe d'accueil à la 6e secondaire. Il se divise en 6 parties, contenant chacune des questions concernant:

1. Quelques données sur vous et votre famille.
2. La scolarité de votre/vos enfant(s) (à remplir pour chaque enfant séparément).
3. Une description de votre semaine type.
4. Vos priorités et vos obligations.
5. Répartitions des « obligations » scolaires entre conjoints (à ne pas remplir si vous élevez seul(e) votre/vos enfant(s)).
6. Vos « obligations » dans la scolarité de votre enfant.

Nous vous demandons de bien vouloir répondre à toutes les questions qui s'appliquent à votre situation. Vos réponses resteront confidentielles. Si vous rencontrez une difficulté quelconque pour remplir ce questionnaire, vous pouvez contacter la Fapeo au 02 527 25 75 ou jc.meunier@fapeo.be

1. Quelques données sur vous et votre famille

- 1) Quel âge avez-vous ? ans
- 2) Vous êtes ? ☐ Un homme ☐ Une femme
- 3) Quel est le diplôme le plus élevé que vous avez obtenu ?
 - ☐ Aucun
 - ☐ Primaire
 - ☐ Secondaire inférieur
 - ☐ Secondaire supérieur
 - ☐ Niveau bac + 3 (Supérieur de type court : baccalauréat, régentat ou graduat)
 - ☐ Niveau bac + 4 ou 5 (Supérieur de type long : master ou licence)
 - ☐ Niveau bac + 6 et plus (Médecin, vétérinaire, master complémentaire, doctorat...)
- 4) Quel est approximativement le revenu mensuel net de votre ménage ?
 - ☐ Moins de 1000 euros
 - ☐ Entre 1000 et 2500 euros
 - ☐ Entre 2500 et 4000 euros
 - ☐ Entre 4000 et 5500 euros
 - ☐ Plus de 5500 euros
 - ☐ Je ne désire pas répondre à cette question
- 5) Avez-vous actuellement une occupation professionnelle ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui :
 - a. Combien d'heures travaillez-vous en moyenne par semaine pour votre activité professionnelle ?
.....heures / semaine
 - b. Quelle est la durée de vos congés payés annuels ?
Environsemaines par an
- 6) De combien d'enfant(s) se compose votre ménage ?
..... enfant(s)
Parmi eux, combien sont actuellement scolarisés (de la classe d'accueil à la 6ème secondaire) ?
..... enfant(s)
- 7) Tous les enfants du ménage sont issus d'une même union et vivent avec leurs deux parents ? ☐ Oui ☐ Non
Si non :
 - a. Elevez-vous votre/vos enfant(s) seul(e) ou avec votre conjoint(e) actuel(le) ?
☐ seul(e) ☐ avec conjoint(e)
 - b. Tous les enfants sont-ils issus d'une même union ?
☐ Oui ☐ Non
 - c. Comment s'organise la garde des enfants dont vous êtes le tuteur/la tutrice légal(e) ?
☐ Garde exclusive ☐ Garde partagée

2. La scolarité de mon/mes enfants (à remplir pour chaque enfant séparément)

Remarque : Si vous avez plusieurs enfants en âge de scolarité, complétez cette section pour chacun d'eux. Pour ce faire, vous pouvez copier autant de fois que nécessaire cette page et indiquer sur chaque copie l'enfant concerné :

- Cette section s'applique à mon premier / second / troisième / enfant (complétez ou biffez la mention inutile).

1) Âge de l'enfant : ans

2) Sexe de l'enfant : ☐ Fille ☐ Garçon

3) Classe fréquentée (entourez la mention correcte)

☐ Classe accueil ☐ Maternelle 1 ☐ Maternelle 2 ☐ Maternelle 3

☐ Primaire 1 ☐ Primaire 2 ☐ Primaire 3 ☐ Primaire 4 ☐ Primaire 5 ☐ Primaire 6

☐ Secondaire 1 ☐ Secondaire 2 ☐ Secondaire 3 ☐ Secondaire 4 ☐ Secondaire 5 ☐ Secondaire 6

4) Type d'enseignement :

☐ Ordinaire ☐ Spécialisé

Si votre enfant est au moins en 3^e secondaire de l'enseignement ordinaire, dans quelle section se trouve-t-il ?

☐ Générale ☐ Technique ☐ Professionnelle

5) Rencontre certaines difficultés dans sa scolarité ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez (entourez la ou les mention(s) qui s'applique(nt))

☐ A redoublé une ou plusieurs années

☐ Présente des difficultés d'apprentissages (troubles « dys », difficultés attentionnelles...)

☐ Fait preuve de peu d'intérêt/de motivation pour la scolarité

☐ Demande un accompagnement scolaire modéré de votre part

☐ Demande un accompagnement scolaire soutenu de votre part

☐ Demande un accompagnement scolaire de la part d'un service extérieur (cours particuliers, école des devoirs...)

☐ Est suivi par un professionnel paramédical (logopède, neuropsychologue,...)

☐ A des problèmes de santé (handicap, suivi médical...)

	Pas du tout		Neutre/ Sans opinion		Tout à fait
6) Actuellement, avez-vous la disponibilité et le temps nécessaire pour assurer l'accompagnement scolaire de cet enfant ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Pas du tout		Neutre/ Sans opinion		Tout à fait
7) Craignez-vous de ne pas pouvoir assurer l'accompagnement de cet enfant (en termes de disponibilité et de temps) jusqu'à la fin de sa scolarité ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Pas du tout*		Neutre/ Sans opinion		Tout à fait*
8) Estimez-vous que l'accompagnement de la scolarité de votre enfant est une source d'épanouissement dans votre relation avec votre/vos enfant(s) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Pas du tout = Une source continue de conflit ; * Tout à fait = une source continue d'échanges enrichissants.

3. Ma semaine type

Remarques : Pour les questions suivantes, considérez une semaine type durant la période scolaire.

1) Combien d'heures passez-vous en moyenne, par semaine, aux activités suivantes ?

	Heure(s) / semaine
Activités professionnelles (y compris télétravail ou rattrapage à domicile de ce qui n'a pas pu être fait au travail)	
Trajets et déplacements relatifs à votre activité professionnelle	
Loisirs personnels (activités sportives, sorties avec des ami(e)s...)	
Loisirs en famille (jeux, sorties en famille...)	
Temps ou sorties avec mon/ma conjoint(e)	
Activités ménagères et administratives (ménage, repas, courses, paiement des factures...)	
Temps avec les enfants : routines quotidiennes (lever/coucher, habillage, toilette...) et accompagnement de leurs activités et obligations (scolarité, loisirs, activités extrascolaires)	

2) Sur le temps que vous consacrez par semaine avec/pour votre/vos enfant(s), combien d'heures passez-vous en moyenne aux activités suivantes ?

	Heure(s) / semaine
Soins aux enfants : lever/coucher, habillage, toilette, repas...	
Accompagnement des activités extrascolaires et de loisirs des enfants : clubs sportifs, académie/cours de musique, scoutisme... (y compris temps de trajets)	
Accompagnement de la scolarité des enfants : suivi des apprentissages, trajets vers l'école ou en rapport avec l'école, tâches administratives relatives à l'école, rencontre avec les professeurs, cours particuliers, suivi paramédical (p.ex. logopède), investissement dans un comité/une association de parents	

3) Sur les périodes que vous consacrez par semaine à la scolarité de votre/vos enfant(s), combien d'heures passez-vous en moyenne aux activités suivantes ?

	Heure(s) / semaine
Suivi des apprentissages durant l'année (devoirs, leçons, travaux...)	
Suivi des apprentissages durant les périodes d'examens/de contrôles	
Suivi « externalisé » des apprentissages: cours particuliers, école des devoirs... (y compris trajets)	
Suivi « paramédical » des apprentissages: logopède... (y compris trajets)	
Trajets vers l'école ou des activités proposées par l'école	
Discussions et échanges autour de l'école (comment s'est passée la journée...)	

4) Sur les périodes que vous consacrez par semaine à la scolarité de votre/vos enfant(s), combien d'heures passez-vous en moyenne aux activités suivantes ?

	Heure(s)	Minute(s)
Rencontres avec les professeurs, réunions de parents...		
Tâches administratives relatives à la scolarité des enfants : avis, paiements...		
Investissement dans une association de parents ou un comité des fêtes		

5) Faites-vous parfois appel à des personnes de votre entourage pour des tâches relatives à la scolarité de votre/vos enfant(s) (trajets pour l'école, faire réviser les leçons...)?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, combien d'heures en moyenne par semaine ?..... heure(s) par semaine

4. Vos priorités et vos obligations

1) Dans votre quotidien, quelles sont les activités que vous êtes le plus souvent contraint de reporter à plus tard ?

	Pas du tout		Neutre/ Sans opinion		Tout à fait
Mes activités de loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des activités de loisirs pour mes enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le suivi de la scolarité de mes enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des obligations professionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des travaux et activités ménagèr(e)s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du temps avec mon conjoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des activités de loisirs en famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du temps pour la collectivité (bénévolat, associatif, organismes communautaires ou syndicaux...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) Si vous aviez plus de temps à consacrer à ce que bon vous semble, à quoi le consacreriez-vous ?

	Pas du tout		Neutre/ Sans opinion		Tout à fait
Du temps libre pour moi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du temps pour des activités de loisirs pour mes enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du temps pour suivre la scolarité de mes enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du temps pour travailler plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du temps à partager avec mon/ma conjoint(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du temps pour des activités de loisirs en famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du temps pour la collectivité (bénévolat, associatif, organismes communautaires ou syndicaux...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du temps à des activités de formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Répartitions des « obligations » scolaires entre conjoints

Remarque : Passez directement à la page suivante si vous élevez seul(e) votre/vos enfant(s).

1) Qui de vous ou de votre conjoint(e) s'investit le plus dans la scolarité de votre/vos enfant(s) ? (Précisez la répartition entre vous et votre conjoint(e) du temps total consacré à la scolarité de votre/vos enfant(s))

- | | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Moi : 100 % | <input type="radio"/> Mon conjoint/ma conjointe : 0 % |
| <input type="radio"/> Moi : 90 % | <input type="radio"/> Mon conjoint/ma conjointe : 10 % |
| <input type="radio"/> Moi : 80 % | <input type="radio"/> Mon conjoint/ma conjointe : 20 % |
| <input type="radio"/> Moi : 70 % | <input type="radio"/> Mon conjoint/ma conjointe : 30 % |
| <input type="radio"/> Moi : 60 % | <input type="radio"/> Mon conjoint/ma conjointe : 40 % |
| <input type="radio"/> Moi : 50 % | <input type="radio"/> Mon conjoint/ma conjointe : 50 % |
| <input type="radio"/> Moi : 40 % | <input type="radio"/> Mon conjoint/ma conjointe : 60 % |
| <input type="radio"/> Moi : 30 % | <input type="radio"/> Mon conjoint/ma conjointe : 70 % |
| <input type="radio"/> Moi : 20 % | <input type="radio"/> Mon conjoint/ma conjointe : 80 % |
| <input type="radio"/> Moi : 10 % | <input type="radio"/> Mon conjoint/ma conjointe : 90 % |
| <input type="radio"/> Moi : 0 % | <input type="radio"/> Mon conjoint/ma conjointe : 100 % |

2) Entre vous et votre conjoint, le type d'accompagnement que vous apportez à la scolarité de votre/vos enfant(s) est-il similaire ou complémentaire ?

- ☐ Similaire ☐ Complémentaire

6. Vos « obligations » dans la scolarité de votre enfant

1) Estimez-vous que...

	Pas du tout		Neutre/ Sans opinion		Tout à fait
vous êtes suffisamment compétent(e) pour assurer l'accompagnement scolaire de votre/vos enfant(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
le temps que vous consacrez à l'accompagnement de la scolarité de votre/vos enfant(s) est /utile ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
le temps que vous consacrez à l'accompagnement de la scolarité de votre/vos enfant(s) est indispensable à la réussite scolaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
le système éducatif en FWB est trop exigeant en termes d'accompagnement scolaire des parents ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vos obligations scolaires vis-à-vis de votre/vos enfant(s) entravent votre épanouissement et votre bien-être personnel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vos obligations scolaires vis-à-vis de votre/vos enfant(s) entravent votre vie de famille sur le plan relationnel et affectif ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vos obligations scolaires vis-à-vis de votre/vos enfant(s) entravent votre vie couple ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vos obligations scolaires vis-à-vis de votre/vos enfant(s) entravent vos perspectives de développement professionnel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) Estimez-vous que...

	Pas du tout*		Neutre/ Sans opinion		Tout à fait*
c'est votre rôle d'assurer le suivi des apprentissages (devoirs, leçons, travaux...) de votre/vos enfant(s) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Pas du tout = c'est le rôle de l'enseignant de s'assurer que les apprentissages sont acquis et maîtrisés par l'enfant ; *Tout à fait = c'est le rôle de tout parent de s'assurer que les apprentissages sont acquis, l'enseignant n'est là que pour dispenser les matières, le parent doit s'assurer de leur maîtrise par l'enfant.

3) Au cours des 3 derniers mois, combien de fois...

	Aucune	Une ou deux fois	De 3 à 5 fois	De 6 à 9 fois	10 fois ou plus
avez-vous dû vous absenter du travail pour des raisons liées à la scolarité de votre/vos enfant(s) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vous êtes-vous présenté(e) en retard au travail pour des raisons liées à la scolarité de votre/vos enfant(s) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Encore un grand MERCI pour votre participation ! 😊